

DEPISTAGE

EXAMENS DE PRÉVENTION PRIS EN CHARGE PAR L'ENIM

Ce bon de prise en charge doit être adressé à l'adresse suivante accompagné de l'original de la feuille de soins (Cerfa n° 11103\*02):

Centre de Prestations Maladie – 33, boulevard Cosmao-Dumanoir – CS 87770 – 56327 Lorient Cedex

**Cadre à remplir par le service de l'Etat chargé de la mer**

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

N°de sécurité sociale(NIR): \_\_\_\_\_ N° de marin: \_\_\_\_\_

L'intéressé a-t-il les droits ouverts sur le RPM? OUI  NON

**(Si les droits ne sont pas ouverts, l'Enim ne prendra pas en charge les examens)**

Signature, date et cachet du service

**Cadre à remplir par le médecin des gens de mer**  
(Prescription médicale)  
**Ce protocole ne doit pas être modifié**

Examens pouvant être prescrits

Dans les sang

<input type="checkbox"/> TGO-TGP, ALAT+ASAT(0522)	<input type="checkbox"/> Transferrine désialylée ou déglycosylée (CDT)(0779)
<input type="checkbox"/> CRP (PROTEINE C REACTIVE)(1804)	<input type="checkbox"/> Cholesterol total, HDL-LDL, triglycérides(0996)
<input type="checkbox"/> Glycémie(0552)	<input type="checkbox"/> Hémogramme y compris plaquettes (NFS)(1104)
<input type="checkbox"/> HBA1C(1577)	<input type="checkbox"/> Créatininémie chez les sujets potentiellement à risque(0592)
<input type="checkbox"/> Uricémie(0532)	<input type="checkbox"/> Clairance (rénale) de la créatinine (0407)
<input type="checkbox"/> GammaGT(0519)	<input type="checkbox"/> Benzodiazépine (1667)
<input type="checkbox"/> Analgésiques ou stupéfiants non-inscrits à la NABM: Chromatographie HPLC en phase liquide pour le toxique suivant : (1659).	

<input type="checkbox"/> THC	<input type="checkbox"/> COCAINE	<input type="checkbox"/> HEROINE	<input type="checkbox"/> MDMA
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Dans les urines

<input type="checkbox"/> Benzodiazépine (0667)
<input type="checkbox"/> Analgésiques ou stupéfiants non-inscrits à la NABM : (enzymoimmunologie)(0659)

<input type="checkbox"/> THC	<input type="checkbox"/> COCAINE	<input type="checkbox"/> HEROINE	<input type="checkbox"/> MDMA
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Date, nom, signature du Médecin des Gens de Mer

- Les frais de transports liés à ces actes ne sont pas pris en charge.
- Le protocole est à présenter au laboratoire qui réalisera les examens médicaux.
- Vous êtes dispensés de l'avance des frais, demandez au médecin du laboratoire d'établir une feuille de soins papier (**pas de feuille de soins électronique**) en « tiers payant » sans ticket modérateur (prise en charge à 100%) et de l'adresser, accompagnée du présent bon de prise en charge, au centre de prestations maladie de Lorient.
- Dans tous les cas, le laboratoire doit adresser une copie des résultats au médecin des gens de mer qui a prescrit l'examen.